NEGACION DE PATERNIDAD POR LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLOGICO

En o fuera de California

Instrucciones:

1. Estas instrucciones son pertinentes a la persona que se alega que es el padre biológico, ya sea que se firme en California o fuera del Estado o del país.
2. Este formulario puede usarse en los programas de adopciones a través de una oficina/agencia y programas de adopciones independientes.
3. Cuando la persona que se alega que es el padre biológico lo firme en la presencia de un representante del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS), una oficina/agencia de adopciones de California certificada por el CDSS, o una oficina/agencia de adopciones autorizada fuera del Estado, el formulario será atestiguado y firmado por el representante del Departamento u oficina/agencia. No es necesario firmar ante un notario.
4. El formulario será certificado por un notario cuando se firme en la presencia de una persona que no sea un representante del Departamento o de la oficina/agencia.

Yo, _____, habiendo sido nombrado como la persona que se alega que

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLOGICO

es el padre del hijo(a) de _____, nacido(a) en _____/por nacer,

NOMBRE DE LA MADRE

FECHA

declaro que no soy el padre de tal niño(a). Entiendo que esta negación de paternidad significa que no se me dará ninguna notificación posterior sobre el plan de adopción para este niño(a), lo cual incluye notificaciones sobre audiencias en la corte. Entiendo que cualquier derecho como padre que pudiera tener en relación a este niño(a) continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como padre, según lo que ocurra primero. Entiendo que la corte puede registrar una orden que termine mis derechos como padre sin otra notificación. Entiendo que cualquier responsabilidad como padre que pudiera tener en relación a este niño(a), incluyendo la responsabilidad de pagar mantenimiento de hijos, si así lo ordena alguna corte, continuará hasta que la corte haya emitido una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como padre, según lo que ocurra primero. Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no podré revocar ni anular esta negación de paternidad y que mi único recurso será una acción por la corte.

FECHA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLOGICO
-------	--

Firmado en la presencia de:

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO
CDSS, OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES DE CALIFORNIA U OFICINA/AGENCIA AUTORIZADA FUERA DEL ESTADO
CONDADO
DIRECCION

----- OTRA ALTERNATIVA* -----

Estado de _____ }
 Condado de _____ } ss.

Ante mí, _____, un notario público en y para dicho Condado y Estado, compareció personalmente _____, a quien conozco como la persona cuyo nombre aparece en este documento, y quien reconoció haberlo firmado.

EN TESTIMONIO DE ELLO, lo he firmado y le he puesto mi sello oficial este día _____ de _____ de 20_____.

(Ponga el sello de notario.)

NOTARIO PUBLICO EN Y PARA DICHO CONDADO Y ESTADO

Mi comisión expira en _____

* (Certifíquese por un notario solamente cuando se firme en la presencia de una persona que no sea el representante de la oficina/agencia.)